

Директору МБОУ «СОШ с.п. Калаус»

От \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

#### Об отказе от бесплатного питания

Я Ф.И.О. извещаю администрацию образовательного учреждения МБОУ «СОШ с. п. Калаус» об отказе от бесплатного питания моего ребенка Ф.И.О. обучающемуся в \_\_\_\_\_ классе.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(законный представитель)